

Lokal överenskommelse för Trepårtssamverkan

mellan

X kommun, Skaraborgs Sjukhus,
Närhälsan, privata vårdgivare

om samarbete och samordning av insatser
för personer med psykisk
funktionsnedsättning och/eller
missbruk

Datum:

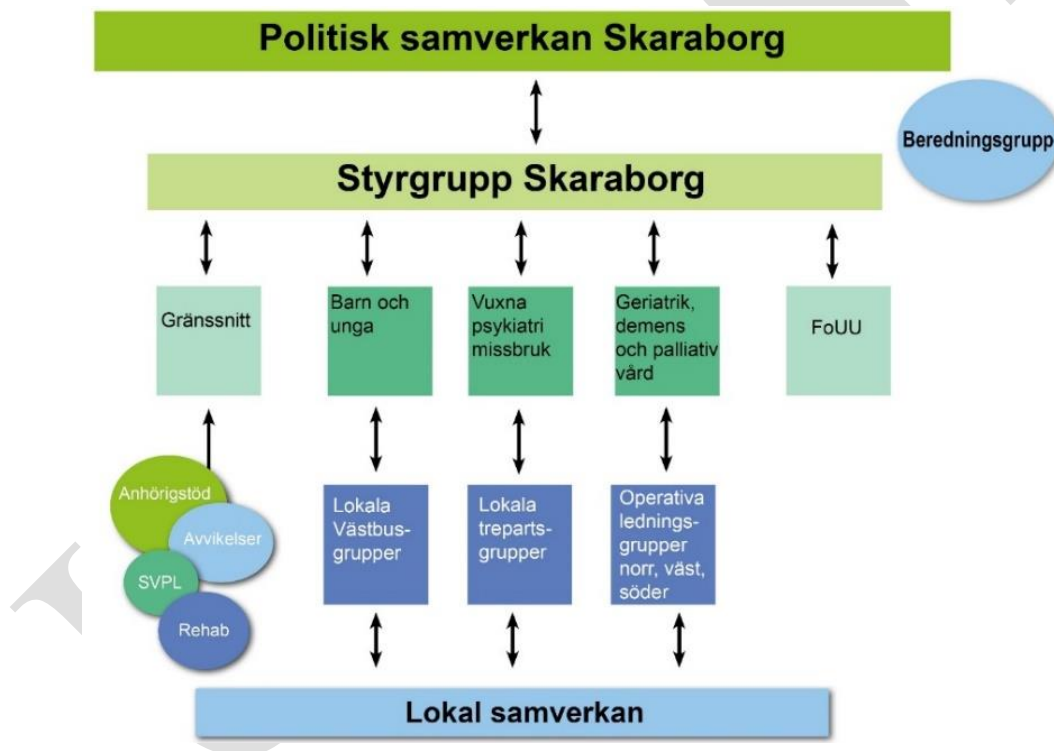


Utgångspunkt för den lokala överenskommelsen

Den 1 januari 2010 infördes bestämmelser i socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen om att kommun och landsting ska upprätta överenskommelser om samarbete kring personer med psykisk funktionsnedsättning. Den 1 juli 2013 infördes liknande bestämmelser om samarbete mellan kommun och landsting kring personer som missbrukar alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel och/eller dopningsmedel¹.

Samverkan är en pågående process som kräver prioriteringar, kunskap, styrning och struktur. I Skaraborg finns en uppbyggd samverkansstruktur genom Vårdsamverkan och Trepårt.

Denna överenskommelse om samarbete är en *lokal tillämpning* av den regionala överenskommelsen² och syftar till att konkretisera samarbetet mellan huvudmännen utifrån lokala förutsättningar, resurser och behov.



¹ Socialtjänstlagen 5 kap 8 a och 9 a §§, hälso- och sjukvårdslagen 8 a och b §§.

² Den regionala överenskommelsen finns att hämta på vardsamverkansskaraborg.se.

Parter

*X kommun...
Skaraborgs Sjukhus
Närhälsan...
Privat vårdgivare
Övriga*

Målgrupp för samarbetet

Målgrupp för överenskommelsen är personer över 18 år med psykisk funktionsnedsättning/sjukdom och/eller missbruks- och beroendeproblematik som är i behov av samordnade insatser från hälso- och sjukvård och socialtjänst för att få sina behov tillgodosedda.

Brukar- och anhöriginflytande

(Beskriv kortfattat)

- *Samverkan med brukar- och anhörigorganisationer (t.ex. regelbundna träffar med brukar- och anhörigföreningar)*
- *Inflytande och delaktighet på individnivå (t.ex. genom SIP)*
- *Har brukar- och anhörigorganisationer fått lämna synpunkter på överenskommelsen? (Synpunkterna kan läggas i texten eller som en bilaga till överenskommelsen)*

Om brukar- och anhöriginflytande är ett utvecklingsområde – lyft in det som ett mål i er lokala genomförandeplan!

Gemensamma intentioner

- Att i samverkan ha brukaren/patienten i fokus.
- Att ta gemensamt ansvar för angelägna insatser som kan uppstå i gråzonerna mellan huvudmännens lagstadgade ansvarsområden.
- Att samordna insatser för att tillgodose enskildas samlade behov av hälso- och sjukvård och socialtjänst.
- Att stärka brukares/patienters och anhörigas inflytande och delaktighet.
- Att särskilt beakta barnperspektivet, liksom ett jämställdhets- och mångfaldsperspektiv.
- Att vård, stöd och behandling ska vara kunskapsbaserad och tillgänglig.
- Att personer med psykisk funktionsnedsättning och/eller missbruks- eller beroendeproblematik ska mötas med respekt och professionalism.

Övergripande mål

Målet är att den enskilde ska uppleva vård- och stödinsatser som en helhet utan gränser.

Lokala mål

Utvecklingsområden och lokala mål beskrivs i Trepårtens genomförandeplan (Bilaga 1). Målen följs upp fortlöpande under året.

Samverkan i Trepårt

Samverkansgruppen på lokal nivå, Trepårt, består av en ledningsnivå och en handläggarnivå.

Ledningsnivå

(Exempel)

*Följande **funktioner** ingår i trepartens ledningsgrupp:*

Från kommunen...

Från Skaraborg Sjukhus...

Från Närhälsan...

Från privat vårdgivare...

Sammanställande...

Andra huvudmän?

Ledningsgruppen träffas x gånger per år. Sammanställande ansvarar för att skicka ut kallelse och dagordning inför möten. Stående punkter på dagordningen är:

- Genomgång av avvikelser i samverkan*
- Information om förändringar inom organisationerna*
-

Trepårtens ledningsgrupp har ansvar för att följa upp att samverkan sker enligt överenskommelser, avtal, riktlinjer och rutiner.

Ledningsgruppen tar fram förslag på hur samverkan kring målgruppen kan utvecklas. Förslagen ska bygga på gemensamt framtagna behovsanalyser och ska sammanställas i den lokala genomförandeplanen.

Ledningsgruppen har ansvar för att utforma en uppdragshandling för handläggargruppen (kan läggas som bilaga).

Vid behov ska den lokala ledningsgruppen föra dialog med andra huvudmän som Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och Kriminalvården.

Handläggarnivå

(Exempel)

*Följande **funktioner** ingår i trepartens handläggargrupp:*

Från kommunen...

Från Skaraborgs Sjukhus...

Från Närhälsan...

Från privat vårdgivare...

Sammanställande...

Andra huvudmän?

Handläggargruppen träffas X gånger per år. Sammanställande ansvarar för att skicka ut kallelse och dagordning inför möten. Handläggargruppen arbetar utifrån uppdrag från trepartens ledningsgrupp.

Lokal tillämpning av regional riktlinje för samordnad individuell plan (SIP)

Arbetet med samordnad individuell plan (SIP) ska utgå från den regionala riktlinjen för [Samordnad individuell plan SIP](#), men kompletteras med följande praktiska rutiner:

(Exempel)

- *Mötesledare vid SIP-möten?*
- *Hur kallar vi till SIP-möten? Kompletteras den skriftliga kallelsen med en kontakt per telefon först för att komma överens om en lämplig tid?*
- *Ansvarsgränser är utredda före möten.*
- *En fast tid för SIP-möten?*
- *Vilka ska delta på SIP-möten? Hur säkerställer vi att det är en person med mandat? Hur säkerställer vi att det är rätt myndighet/verksamhet utifrån aktuell situation?*
- *Gemensamma SIP-utbildningar: Genomföra webbutbildningar i treparten eller vid APT? Genomgång av SIP-materialet och mall gemensamt?*

Avvikelser i samverkan

Avvikelser ska upprättas när överenskommelser, avtal, riktlinjer och rutiner inte följs eller när vård uteblir eller fördröjs.

Avvikelser ska ske skriftligt utifrån gällande delregional rutin, [Avvikelsehantering mellan Skaraborgs sjukhus, Närhälsan, privata vårdgivare och Skaraborgs kommuner](#).

Avvikelser av principiell betydelse ska även lyftas i den lokala Treparten för en gemensam dialog. Alla ska ta ansvar för att lyfta avvikelser i Treparten och för att dialogen kring avvikelser sker i en respektfull anda med målet att finna konstruktiva lösningar.

Tvister

Tvister som rör verksamhets- och kostnadsansvar förutsätts lösas i linjeorganisationen. I de fall frågor inte kan lösas där, ska de lyftas till Vårdsamverkansgruppen Vuxna Psykiatri Missbruk. Vårdsamverkansgruppens bedömning är endast rådgivande och alltså inte prejudicerande för kostnads- och ansvarsfördelning. Syftet med att lyfta en tvist till Vårdsamverkansgruppen Vuxna Psykiatri Missbruk är att kunna få en utomstående bedömning av ansvarsfördelningen och förslag på lösningar.

Den part som vill lyfta en tvist till Vårdsamverkansgruppen kontaktar sammankallande för samverkansgruppen. Tvisten ska redovisas skriftligt och avidentifierat. Vård, stöd och behandling får inte utebli eller fördröjas på grund av tvister

Implementering av överenskommelsen

Varje part ansvarar för att det i den egna organisationen finns en god kännedom om överenskommelsens innehåll och att arbetet bedrivs i enlighet med denna.

Uppföljning och revidering

Denna överenskommelse ska följas upp en gång per år. Trepårtens ledningsnivå ansvarar gemensamt för revidering och uppdatering av överenskommelsen.

Avtalstid

Överenskommelsen gäller tills vidare med 12 månaders ömsesidig uppsägningstid.

Bilagor

- Bilaga 1 Genomförandeplan Trepårt
- Bilaga 2 Vägledning för vård och stöd vid psykisk funktionsnedsättning/sjukdom i Skaraborg
- Bilaga 3 Vägledning för vård och stöd vid missbruk och beroende i Skaraborg